

Dr SELMA BENMOUSSA

Angiologue - Phlébologue
Maladie des Artères, Veines et Lymphatiques
Explorations Vasculaires par EchoDoppler
Traitement des Varices par Sclérothérapie

Diplômée en Angiologie
de la Faculté de médecine de Caen (France)



الدكتورة سلمى بنموسى
عيادة تشخيص أمراض الشرايين والأوردة
فحص الأوعية الدموية بالإكودبلر والصدى الملون
علاج الموالي بالتصليب والحقن
خريجة كلية الطب بكايين - فرنسا

Madame JOTI ASSIA

Appareil ESAOTE My Lab Six mis en service en septembre 2016.

Casa le 08/ 07/ 2023

COMPTE RENDU D'ECHO-DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFÉRIEURS :

INDICATIONS :

Insuffisance veineuse superficielle majeure des membres inférieurs.

TECHNIQUE :

- Examen réalisé en Echo-Doppler pulsé avec codage couleur.
- L'examen a été réalisé en décubitus pour l'exploration du réseau veineux profond, en position debout et avec quelques manœuvres dynamiques pour l'exploration du réseau veineux superficiel.

RESULTATS :

1. Réseau veineux profond :

- Veine cave inférieure unique, en situation normale, sans thrombus visible, avec flux bien modulé par la respiration.
- Veines iliaques (communes, internes et externes) sont perméables avec flux bien modulé par la respiration.
- Troncs veineux profonds (veines fémorales communes, fémorales superficielles, fémorales profondes, veines poplitées) normalement perméables et continents, sans thrombose ni de séquelle de thrombose veineuse, à la date de ce jour.
- Les veines surales (veines fibulaires, veines tibiales postérieures, veines jumelles internes et externes, veines soléaires) à droite et à gauche sont bien perméables, compressibles et présentent une bonne chasse veineuse.

2. Réseau veineux superficiel :

A droite :

- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 5,5 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS) :** il est continent, mesure 3 mm au tiers inférieur de cuisse et 2,5 mm au niveau jambier.
- De la crosse se détache une veine saphène accessoire antérieure de cuisse (SAAC), refluant, mesurant 4,5 mm, prenant un trajet très sinueux, contourne le genou, puis prend un trajet descendant latéral jambier.
- Absence de perforantes incontinentes visibles.
- **La petite veine saphène (PVS) :** mesure 2 mm à mi-jambe, elle est continente, rejoignant la veine de Giacomini, incontinente, mesurant 3,5 mm.

A gauche :

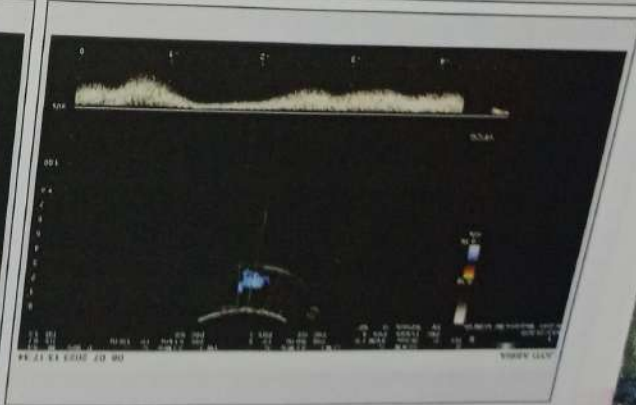
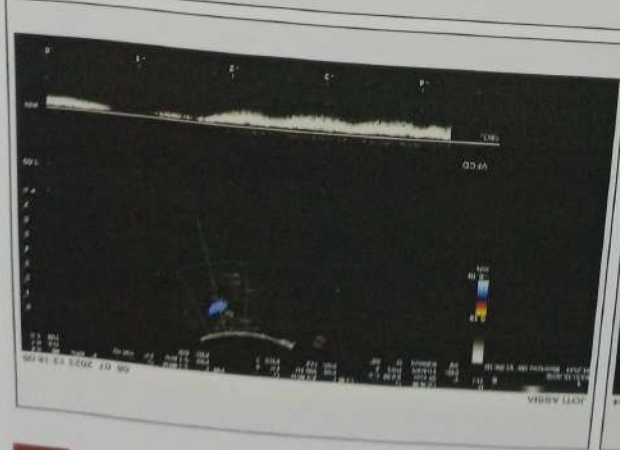
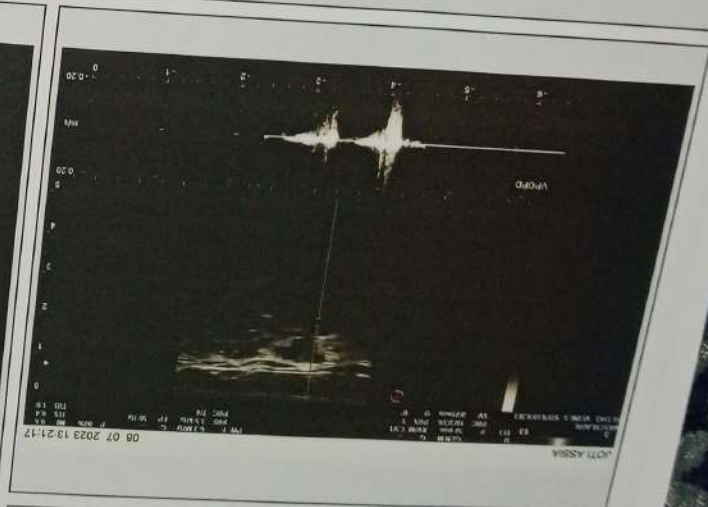
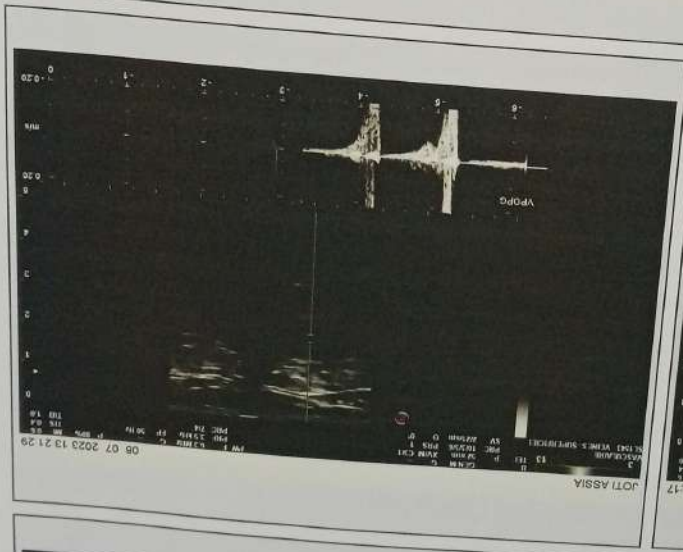
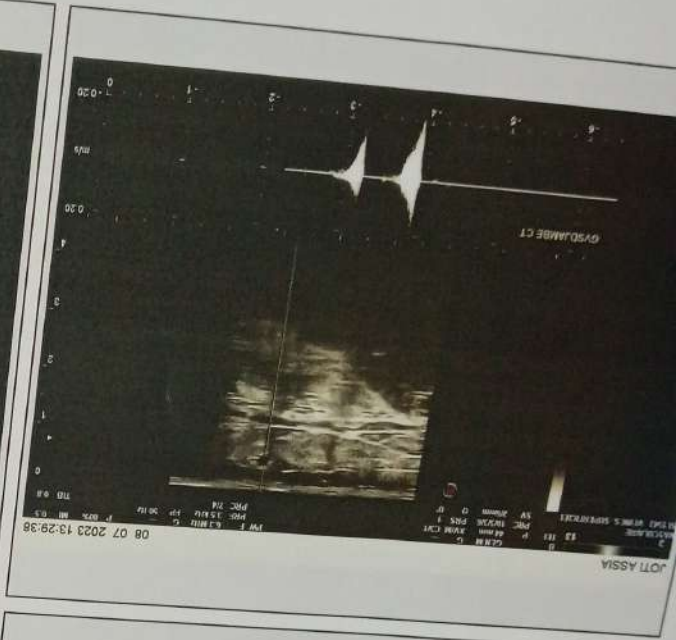
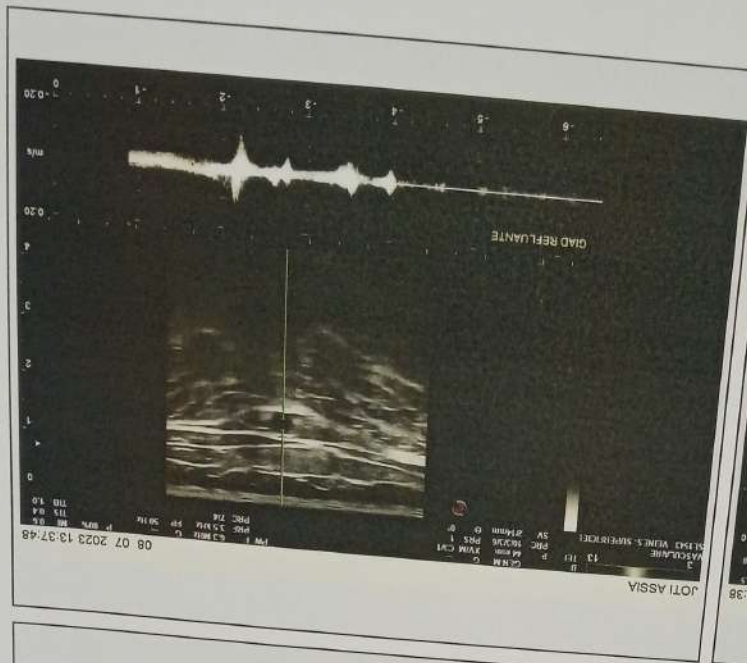
- Pas de reflux de la jonction saphéno-fémorale, mesurant 6,5 mm.
- **Le tronc de la grande veine saphène (GVS)** : il est le siège d'un reflux segmentaire jambier, mesure 2,5 mm en cuisse et 3,5 mm au niveau jambier.
- Présence d'une perforante paratibiale supérieure, refluante, mesurant 5,5 mm.
- La GVS alimentent plusieurs tributaires jambières.
- **La petite veine saphène (PVS)** : mesure 4 mm au pli du genou, elle est incontinente, rejoignant la veine de Giacomini, incontinente, mesurant 7 mm. La PVS alimente un réseau variqueux au pli du genou, mesurant 4,5 mm.

EN CONCLUSION :

Pas de signe ni séquelle de thrombose veineuse profonde des membres inférieurs à la date de ce jour.
Incontinence tronculaire de la SAAC à droite.
Incontinence de la veine de Giacomini à droite.
Incontinence tronculaire segmentaire majeure de la GVS gauche alimentant un réseau variqueux jambier.
Incontinence tronculaire majeure de la PVS gauche via la veine de Giacomini à gauche.
Varicosités marquées non systématisées des membres inférieurs pouvant relever d'un traitement par Sclérothérapie.

DR .S. BENMOUSSA

Dr. SELMA BENMOUSSA
Espace El Menacour, 2ème étage, n° 22
Tél. : 05 22 23 58 83 - CASABLANCA



CABINET DR. SELMA BENMOUSSA

AI QUAD CAMERA
Shot on STG X2